



Fédération HandiDanse Adaptée Inclusive®

Cécile AVIO

Fondatrice de la Pratique HandiDanse

## LE BULLETIN D'INSCRIPTION DUO, TRIO & GROUPE

Cocher la / les cases correspondantes à vos choix. Ecrire en lettres capitales

- RENCONTRE NATIONALE HANDIDANSE**
- CONCOURS NATIONAL HANDIDANSE**
- MASTER CLASS HANDIDANSE** (Renseignements page 6)

**PALAIS DES SPORTS LAURA FLESSSEL – Salle d'Armes**  
**Pointe à Bacchus – 97170 PETIT BOURG**

**TITRE / THEME DE LA CHOREGRAPHIE (ne pas mettre celui du chanteur) :**

« \_\_\_\_\_ »

**Le Mardi 8 avril 2025 (entre 10h00 et 11h00)  (entre 13h30 et 14h30)**

**La Rencontre et le Concours HandiDanse Caraïbes se déroulent de 10h à 12h et de 13h30 à 15h30 (avec les remises de prix) sur la journée.**

**Merci d'arriver 1h avant le début du spectacle !**

**\*NOM et adresse de l'Etablissement spécialisé/ Association / Ecole de Danse :**

\_\_\_\_\_

\*TEL(S) : \_\_\_\_\_ \*E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

### Cocher la catégorie

- ▶  ENFANTS (4 à 13 ans)     ADOLESCENTS (14 à 17 ans)     ADULTES (à partir de 18 ans)
- ▶  AVEC INTEGRATION DE DANSEURS VALIDES /EDUCATEURS     SANS INTEGRATION
- ▶ HANDICAP(S) / DEFICIENCE(S) :  LEGERE     MOYENNE  
 LOURDE

Nombre de danseurs en situation de handicap en fauteuil	
Nombre de danseurs en situation de handicap marchants	

Nombre de danseurs valides	
Nombre de danseurs éducateurs	
Nombre de danseurs déficients visuels	
Nombre de danseurs déficients auditifs	
<b>Nombre de danseurs au TOTAL</b>	

## CHOREGRAPHE

\*Nom : \_\_\_\_\_ \*Prénom : \_\_\_\_\_

\*TEL(S) : \_\_\_\_\_ \*E-mail : \_\_\_\_\_  
 @ \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

- Professeur HandiDanse   
  DE Jazz   
  DE contemporain   
  DE classique   
  Dispensé(e)  
 Animateur HandiDanse   
  Initiateur HandiDanse  
 Éducateur   
 Kinésithérapeute   
 Psychomotricien(ne)   
 Autres préciser : \_\_\_\_\_

**DUO**

**TRIO**

**GROUPE**

	PRENOMS	NOMS DES DANSEURS <u>En situation de handicap et éducateurs dansants</u>		PRENOMS	NOMS DES DANSEURS <u>En situation de handicap et éducateurs dansants</u>
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		

# MUSIQUE

Votre musique doit être envoyée par mail à [pmilon@methode-avio.com](mailto:pmilon@methode-avio.com)

**1 mail par chorégraphie** - Le jour du spectacle amenez votre musique, support CD ou clé USB, si problème !  
**Au moment de votre passage le jour du spectacle, une personne doit obligatoirement donner les tops « départ » et « fin » au technicien plateau** - Dimension de la scène : 10 m (large) avec coulisses par 8 m (profondeur)

- **DUO** **Durée maximum : 2 minutes 30**  
 Nom du chanteur et titre de la musique :

Durée : \_\_\_\_\_

- **TRIO** **Durée maximum : 3 minutes 30**  
 Nom du chanteur et titre de la musique :

Durée : \_\_\_\_\_

- **GROUPE** **Durée maximum : 4 minutes**  
 Nom du chanteur et titre de la musique :

Durée : \_\_\_\_\_

## TARIFS

### TARIFS « ADHESION » DANSEURS

Nombre de danseurs X 10 €	<b>TOTAL 1</b>
..... x 10 €	= _____ €

### TARIFS « INSCRIPTION » DANSEURS

<b>Rencontre Nationale</b> 10 € X nombre de danseurs	<b>Concours National</b> 10 € x nombre de danseurs	<b>TOTAL 2</b>
<b>EXEMPLE</b> 10 € x 9 danseurs = 90 €	<b>EXEMPLE</b> 10 € x 9 danseurs = 90 €	<b>EXEMPLE</b> = 180 €
10 € x _____ = _____ €	10 € x _____ = _____ €	= _____ €

**Pas de remboursement en cas de désistement**  
**Il n'est pas possible de supprimer ou d'ajouter des danseurs**  
**Il est possible de remplacer un danseur par un autre**

<b>TOTAL 1</b>	<b>TOTAL 2</b>	<b>TOTAL 1 + TOTAL 2</b>
		= _____ €

## Adresse de facturation

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Vos précisions : \_\_\_\_\_

### **Paiement :**

Règlement à joindre obligatoirement au bulletin d'inscription. (La facture sera effectuée à l'issue du spectacle)

Par Virement : Attendre de recevoir la facture et indiquer obligatoirement le numéro en référence de celle-ci lors du virement.

Par mandat administratif : Envoyer le bon de commande par mail à :  
pmilon@methode-avio.com

## **LES CONDITIONS DE PARTICIPATION & REGLEMENT**

### **Date limite d'inscription : 15 mars 2025**

1. Le seul fait de s'inscrire au concours de la F.H.D.A.I. (Fédération HandiDanse Adaptée Inclusive) implique l'acceptation du présent règlement sans condition.
2. Etablir un dossier chorégraphique pour **chaque passage (un dossier par chorégraphie)** accompagné de son règlement correspondant au montant demandé à l'ordre de la F.H.D.A.I.
3. Dans le cas où pour des raisons sanitaires, la Rencontre et le Concours HandiDanse devraient s'annuler, votre dossier passera automatiquement en vidéo-chorégraphie.
4. **Les chorégraphies présentées doivent être différentes les unes des autres**
5. L'affiliation à la F.H.D.A.I. est obligatoire.
6. Un groupe peut être constitué de 4 à 20 candidats sous réserve de l'accord de la commission de sécurité.
7. **Durée maximum duo : 2 minutes 30. Durée maximum trio : 3 minutes 30. Durée maximum groupe 4 minutes.** Pour permettre le bon déroulement des passages chorégraphiques, toute musique dépassant le temps imparti sera coupée ; en cas de dépassement du temps imparti une pénalité de 1 point sera attribuée pour le Concours National.
8. Selon les lois en vigueur tout usage d'alcool ou de produits dopants est interdit et sera sanctionné par une disqualification.
9. Les accessoires scénographiques sont acceptés sans dépasser 30 secondes pour la mise en place.

10. Il est possible qu'un Professeur de danse/Chorégraphe ou « Animateur » guide le (s) danseurs(s) sur scène dans la mesure où le Jury aura une bonne vision de la chorégraphie.
11. Les accessoires encombrants, toxiques ou non conformes aux règles élémentaires et normes de sécurité sont exclus (fumigène et carboglace sont interdits). Tous produits pouvant nuire au passage des candidats suivants (talc, produits pailletés et assimilés) sont interdits.
12. **Envoyer la musique par mail avant le 15 mars 2025 à l'adresse suivante : [cjoun.gp@methode-avio.com](mailto:cjoun.gp@methode-avio.com) en indiquant bien dans le message les noms de votre établissement, chorégraphe et titre de la chorégraphie**
13. Prendre la musique (clé USB ou CD) avec vous le jour du spectacle en sauvegarde.
14. **Pour participer chaque danseur, parent ou tuteur autorise toutes prises de photos et vidéos ainsi que toutes diffusions sur le site et les réseaux sociaux de la Fédération HandiDanse Adaptée Inclusive, dans le cas contraire, le danseur ne pourra pas participer.**
15. **Le dossier sera validé à condition que le dossier soit complet.**
16. Chaque chorégraphie sera jugée par un jury professionnel de la pratique HandiDanse Adaptée Inclusive en fonction **de chaque catégorie de handicap et en fonction de l'âge.**
17. Le jury garde l'entière liberté de reclasser un candidat dans une autre catégorie sans appel.

#### **EN CONCOURS HANDIDANSE CARAÏBES :**

BAREME :

<b>1<sup>er</sup> prix avec félicitation du Jury :</b>	<b>OR</b>	18 à 20
<b>1<sup>er</sup> prix à l'unanimité :</b>	<b>OR</b>	17
<b>1<sup>er</sup> prix :</b>	<b>OR</b>	16
<b>2<sup>ème</sup> prix :</b>	<b>ARGENT</b>	14 à 15
<b>3<sup>ème</sup> prix :</b>	<b>BRONZE</b>	12 à 13
<b>4<sup>ème</sup> prix :</b>	<b>DIPLOME</b>	10 à 11

En fonction des prix attribués, chaque danseur recevra la médaille officielle du Concours National HandiDanse 2023.

#### **EN RENCONTRE HANDIDANSE CARAÏBES :**

Chaque passage sera récompensé par un trophée HandiDanse ainsi que par un diplôme HandiDanse pour chaque danseur correspondant à la qualité de la représentation chorégraphique présentée.

- **Un prix d'honneur seront attribués par le jury** : Chaque chorégraphie primée aura la gratuité de participation uniquement en Rencontre Nationale HandiDanse et pour 1 seule chorégraphie pour l'année suivante uniquement.
- **Le « Coup de Cœur HandiDanse Caraïbes Cécile AVIO » sera attribué à une seule chorégraphie par la Fondatrice de la pratique HandiDanse et de la Fédération HandiDanse Adaptée Inclusive : Madame Cécile AVIO.**
- **Le Coup de Cœur AVIO** : Dansera la chorégraphie primée à l'ouverture de chaque journée lors de l'évènement de l'année suivante et se verra offrir un stage de danse.

**Signature du responsable précédée de la mention « lu, compris et approuvé ».**

**NOM et Prénom :**

**Signature :**

# LA MASTERCLASS

Définition de la Masterclass : Stage de danse donné par une personne de renommée.

- La Fédération organise gracieusement ce stage exclusivement en faveur du public en situation de handicap afin de témoigner son engagement envers l'égalité des chances.
- C'est Madame Cécile AVIO qui donnera ces Masterclass qui est une personne au grand cœur, toujours prête à partager ses connaissances et à soutenir cette noble cause.
- **Conditions :**  
Remplir le tableau ci-dessous, respecter le créneau horaire et prévenir par mail en cas de désistement. Aucune personne est en observation : toutes dansent. Les vidéos et prises de photos sont interdites (vous pourrez les récupérer sur le site internet fédéral)  
Remplir la feuille du droit à l'image (sans cette feuille la personne ne pourra pas participer)

**JEUDI 10 AVRIL 2025**

**10h – 12h**

**PALAIS DES SPORTS LAURA FLESSEL – Salle d'Armes  
Pointe à Bacchus – 97170 PETIT BOURG**

<b>PUBLIC</b>	Public déficient intellectuel, handicapé mental	Public artiste	Public handicapé physique, moteur et polyhandicapé	Public sourd malentendant	Public non voyant et mal voyant	Personnes âgées
<b>NOMBRE DE PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP</b>						
<b>NOMBRE D'ACCOMPAGNATEURS</b>						

**\* Si une personne présente plusieurs déficiences, choisir la case qui vous semble la plus adaptée**

## INFOS

### **ACCES**

L'accès au Palais des sports est totalement accessible côté danseurs et spectateurs avec un accès parking.

### **HEBERGEMENT**

Nous vous proposons d'aller directement contacter l'office du tourisme de la Ville de Petit Bourg afin de réserver au plus tôt vos chambres accessibles ou pas en fonction de vos besoins bien particuliers et individuels : Mairie de Petit-Bourg - Hôtel de ville- Rue

Schoelcher-97170 Petit-Bourg - [contact.ville@ville-petitbourg.fr](mailto:contact.ville@ville-petitbourg.fr) - Appeler la mairie : Tél : 05 90 95 38 00

Sur internet vous pourrez également trouver facilement une liste de gites accessibles.

Également sur les sites tels que Airbnb.fr, hotel.com, booking.com, tripadvisor.fr.

En raison de l'importance et du nombre de demandes d'hébergement il appartient à chaque groupe, chaque structure de procéder individuellement à ce choix et à cette réservation.

### **RESTAURATION**

Deux roulottes seront à votre disposition la journée sur Petit Bourg. Nous ne préparons pas de repas adaptés aux personnes en situation de handicap.

### **RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

N'hésitez pas à contacter

Caroline JOUIN au +590 682 50 66 31 - [cjouin.gp@methode-avio.com](mailto:cjouin.gp@methode-avio.com) ou

Alexandra GADAJARD au +590 690 23 41 21 - [agadjard.gp@methode-avio.com](mailto:agadjard.gp@methode-avio.com)

### **TARIFS SPECTATEURS**

ENTREE LIBRE

## **REEMPLIR 1 DOSSIER PAR CHOREGRAPHIE**

(LES DOSSIERS SERONT TRAITES DANS L'ORDRE D'ARRIVEE ET SONT AINSI PRIVILEGES POUR LE CHOIX DES PLAGES HORAIRES)

## **RAPPEL DES PIECES OBLIGATOIRES A ENVOYER PAR COURRIER A L'ADRESSE SUIVANTE :**

**Madame Caroline JOUIN  
Service RCH-CA  
Guillon Route de Maudette  
97180 SAINTE ANNE**

## **OU PAR MAIL À L'ADRESSE SUIVANTE : [cjouin.gp@methode-avio.com](mailto:cjouin.gp@methode-avio.com)**

- **Toutes les 6 pages originales du Bulletin d'inscription** de la Rencontre et/ou du Concours dûment remplies et signée à la page 5 (1 dossier par chorégraphie)
- Fiche d'adhésion individuelle dûment remplie pour les non adhérents : **pour chaque personne montant sur scène**
- Autorisation photo vidéo pour ceux qui n'ont jamais participé
- Règlement (la facture sera envoyée à l'issue de l'évènement)
- Envoi par mail des musiques (1 mail par chorégraphie) à [pmilon@methode-avio.com](mailto:pmilon@methode-avio.com) le titre de la chorégraphie et le groupe participant

*« Au plaisir de vous accueillir là où l'Art de la Danse illumine les visages des danseurs et du public, apportant bonheur et émotion à tous ceux qui le vivent ! »*

*Cécile Avio*



Fédération HandiDanse Adaptée Inclusive®

Cécile AVIO

Fondatrice de la Pratique HandiDanse

## AUTORISATION DE DIFFUSION D'UNE IMAGE REPRESENTANT UNE PERSONNE PRIVEE

Dans le cadre de la diffusion de l'image de la personne, la loi fait obligation d'avoir l'autorisation écrite de celle-ci pour cette utilisation.

L'article 9 du code civil stipule :

« Chacun a droit au respect de sa vie privée. »

« Toute personne peut interdire la reproduction de ses traits. »

« C'est à celui qui reproduit l'image d'apporter la preuve de l'autorisation. »

### Je soussigné(e) (nom, prénom)

.....  
.....

Certifiant être majeur (**ou représentant légal/Tuteur de .....**, **né le .....**) et pouvoir donner librement mon consentement à la présente autorisation, donne à la Fédération HandiDanse Adaptée Inclusive, Madame AVIO, l'autorisation de diffuser les images, photographies ou films réalisés dans le cadre de mon activité, réalisée sur le site fédéral ou dans les locaux de la Fédération ainsi que l'ensemble des manifestations professionnelles organisées par la Fédération ou à l'extérieur de la Fédération (Rencontres et concours, formations, cours, mise à l'honneur, vœux...)

Il s'agira de la diffusion de tout ou partie des photographies ou des images filmées destinées à être intégrées sur le site internet de la Fédération HandiDanse Adaptée Inclusive, plaquette de présentation de l'Association, et utilisées comme illustrations des actions menées par la Fédération sur les réseaux sociaux ; (liste non exhaustive) étant entendu que les supports seront la propriété de la Fédération.

La présente autorisation est consentie :

- à titre gratuit et ne donnera en conséquence lieu à aucune rémunération quelle qu'elle soit ;
- pour une durée illimitée. Il sera possible de mettre fin à cette autorisation par lettre envoyée en recommandée accusée de réception.

Les légendes accompagnant la diffusion de mon image (**ou de l'image de la personne dont je suis représentant légal/Tuteur : préciser le nom de la personne :**

.....) ne devront pas porter atteinte à ma (**ou sa**) réputation ou à ma (**ou sa**) vie privée. Je suis informé(e) que je peux annuler à tout moment cette autorisation, s'il s'avère que la publication des photographies porte un trouble manifeste dans ma (**ou sa**) vie privée.

A .....  
Le .....

Signature  
(Mentionner lu et approuvé)



Fédération HandiDanse Adaptée Inclusive®

Cécile AVIO

Fondatrice de la Pratique HandiDanse

## FICHE D'ADHESION F.H.D.A.I.

Conseil d'Administration / Bureau     Bénévole     Stagiaire     CES

Professeur     Animateur     Initiateur     Juge

Danseur     Formateur     Autre précisez : \_\_\_\_\_

N° d'adhérent : 24/25/\_\_\_\_\_ (ne pas remplir)

Sexe / Genre :     Femme     Homme     Autre (veuillez préciser) : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél port : \_\_\_\_\_ Tél fixe : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Le ....., A .....

Signature :